

La Società Cod. Società
(esatta denominazione sociale) (eventuale abbinamento)

RECAPITO COMUNICAZIONI UFFICIALI

C/O Sig.
 Via n.
 Città Provincia
sigla
 C.A.P. Tel. 0..... /
prefisso

Trasmette qui allegate,
 le richieste di:

NUOVO RINNOVO

Tesseramento dei seguenti
 giocatori della categoria:

| | M | F |
|---------------|--------------------------|--------------------------|
| Dirigenti | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Seniores | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Giovanile | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Propaganda | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Stranieri | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Trasferimenti | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Prestiti | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | COGNOME E NOME | DATA DI NASCITA | INDIRIZZO | TELEFONO | N. TESSERA |
|----|----------------|-----------------|-----------|----------|------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |

Io sottoscritto rappresentante legale della suddetta società DICHIARO sotto la mia personale responsabilità che tutti i dati riportati nella presente richiesta sono veritieri.

In fede:

..... li

.....

firma del Presidente

N.B. L'elenco deve essere compilato a macchina in ordine alfabetico.

L'elenco deve comprendere solo giocatori della stessa categoria (i trasferimenti o prestiti debbono avere un elenco separato)

Il presente elenco può essere firmato soltanto dal Presidente della Società o da una persona da lui delegata, la cui firma sia depositata in F.I.R.